# PAGOSIMPLE | REPORTE INDIVIDUAL

Simple

**Fecha creación reporte** 2023-03-06, 06:29:54 PM **Tipo Planilla** I **Número Planilla** 1053114228 **Referencia pago(PIN)** 8833905560

**Periodo Cotización** 202303 **Periodo Servicio** 202303

**Cliente:**

## PAGADA 2023-03-06

### I. DATOS DEL APORTANTE

| | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|
| **Razón Social** | JAMES ANGULO ZAMORA | | | | |
| **Documento** | CC 94409726 | **Dirección** | CR 1B #4 - 58 A 2 31 | | |
| **Tipo de Empresa** | INDEPENDIENTE | **Teléfono** | 3154572821 | | |
| **Tipo Persona** | NATURAL | **Forma Presentación** | ÚNICO | **Total Afiliados** | 1 |
| **Ciudad** | CALI | **Departamento** | VALLE DEL CAUCA | | |
| **Representante Legal** | | **Identificación** | | | |

### II. DATOS DEL AFILIADO

| Documento | CC 94409726 | | Residente | | Exonerado | N | Apellidos y Nombres | Código Ciudad - Departamento | Centro de Trabajo | Ubicación Laboral |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| Tipo Cotizante | 59 | 00 | | | | | ANGULO ZAMORA JAMES | 76001000 - 76 | | VALLE DEL CAUCA |

### III. APORTE POR CADA UNA DE LAS ADMINISTRADORAS ASOCIADAS AL AFILIADO:

| Novedades | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | Extranjero | Tipo salario | Salario |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| ING | RET | TDE | TAE | TDP | TAP | VSP | COR | VST | SLN | IGE | LMA | VAC | AVP | VCT | IRP | Días AFP | Días EPS | Días ARP | Días CCF | | | |
| | | | | | | | | | | | | | | | 0 | 30 | 30 | 30 | 0 | | | $ 1.160.000 |

| Pensión | | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|---|
| Código AFP | Código Tras. AFP | Tarifa AFP | IBC | Total Aporte AFP | Total Aporte FSP | Total Aporte FSPS |
| 230201 | | 16 % | $ 1.160.000 | $ 185.600 | $ 0 | $ 0 |

| Salud | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|
| Código EPS | Código Tras. EPS | Tarifa EPS | IBC EPS | Aporte Salud | Aporte UPC |
| EPS002 | | 12,5 % | $ 1.160.000 | $ 145.000 | $ 0 |

| Riesgos | | | | |
|---|---|---|---|---|
| Código ARL | Clase Riesgo | Tarifa ARL | IBC ARL | Aporte Riesgos |
| 14-23 | 3 | 2,436 % | $ 1.160.000 | $ 28.300 |

| Caja | | | | Parafiscales | | | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|
| Código CCF | Tarifa CCF | IBC CCF | Aporte Caja | Tarifa SENA | Aporte SENA | Tarifa ICBF | Aporte ICBF |
| NIN-CC | 0 % | $ 0 | $ 0 | 0 % | $ 0 | 0 % | $ 0 |

### IV.TOTALES

| Total Aportes Pensión | Total Aportes FSP | Total Aportes FSPS | Total Aportes Salud | Total Aportes Riesgos | Total Aportes Cajas | Total Aportes SENA | Total Aportes ICBF | Total Aportes ESAP | Total Aportes MEN | Total Final |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| PROTECCION | FSP SOLIDARIDAD | FSP SUBSISTENCIA | SALUD TOTAL EPS | POSITIVA DE SEGUROS | NINGUNA CCF | SENA | ICBF | ESAP | MEN | |
| $ 185.600 | $ 0 | $ 0 | $ 145.000 | $ 28.300 | $ 0 | $ 0 | $ 0 | $ 0 | $ 0 | $ 358.900 |



**Líneas de Servicio FonoSIMPLE: Bogotá 4446634 - Cali: 554 0515 - Medellín: 514 66 69 - Bucaramanga: 643 80 00 - Cartagena: 694 54 44 - Pereira: 340 25 82 - Barranquilla: 361 88 50 - Resto del País: 018000 971 971 -**
**¡Más que Fácil, SIMPLE!**

¡El Poder de lo SIMPLE!




Mar 06 2023 - 08:05:42 ASDEMV_V04_R39
PUNTO DE LIQUIDACION D
CALLE 10 53 123
C. COMERCIO: 0576008790 TER: 00123061

RECIBO: 020054-RRN: 065306165788

Pago SIMPLE

Numero de autorizacion: 946494
Id del aportante: 883905560
Numero de PIN: 8833905560
Periodo de liquidacion: 2023/03
Valor: $ 358.900
Comision: $ 0

Por favor valide que los datos impresos en este comprobante sean correctos.

**CLIENTE**